

Warszawa, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Klasa

.....  
Data urodzenia

.....  
Pesel

**Dyrektor LXVIII Liceum  
Ogólnokształcącego  
im. T. Chałubińskiego  
w Warszawie**  
ul. Narbutta 31  
02-536 Warszawa

Zwracam się z prośbą w wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał dokumentu został zgubiony/skradziony/uległ uszkodzeniu\*.

Opłatę w wysokości 9,00 zł przelałam/em na rachunek bankowy o numerze:

**3410301508000000550434008**. Do wniosku dołączam potwierdzenia dokonania wpłaty. Zostałam poinformowana/y\*, że brak stosownego potwierdzenia uniemożliwia wydanie duplikatu legitymacji.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić